

# German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent- und Warenzeichenamt: (Name und Registrationsnummer anführen)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Customer No.

And I hereby appoint

Telefongespräche bitte richten an:  
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Ext. \_\_\_\_\_

Postanschrift:

Send Correspondence to:

**Bell, Boyd & Lloyd LLC**  
70 West Madison Street, Suite 3300 60602-4207 Chicago, Illinois  
 Telephone: +1 312 372 1121 and Facsimile +1 312 372 2098  
 or

Customer No.

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:		Full name of sole or first inventor:	
<b>MICHAEL BENZ</b>		<b>MICHAEL BENZ</b>	
Unterschrift des Erfinders:	Datum	Inventor's signature	Date
<i>Michael Benz</i>	1-00	<i>Michael Benz</i>	12/80
Wohnsitz		Residence	
<b>FELDKIRCHEN, DEUTSCHLAND</b>		<b>FELDKIRCHEN, GERMANY DEX</b>	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
<b>DE</b>		<b>DE</b>	
Postanschrift		Post Office Address	
<b>BEETHOVENSTR. 21</b>		<b>BEETHOVENSTR. 21</b>	
<b>85622 FELDKIRCHEN</b>		<b>85622 FELDKIRCHEN</b>	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of second joint inventor, if any:	
<b>Dr. ANJA KLEIN</b>		<b>Dr. ANJA KLEIN</b>	
Unterschrift des Erfinders:	Datum	Second inventor's signature	Date
<i>Anja Klein</i>	2-00	<i>Anja Klein</i>	8.5.01
Wohnsitz		Residence	
<b>BERLIN, DEUTSCHLAND</b>		<b>BERLIN, GERMANY DEX</b>	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
<b>DE</b>		<b>DE</b>	
Postanschrift		Post Office Address	
<b>PADERBORNER STR. 8</b>		<b>PADERBORNER STR. 8</b>	
<b>10709 BERLIN</b>		<b>10709 BERLIN</b>	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

0857834-631601  
100143-4267560

Voller Name des dritten Miterfinders: <b>REINHARD KOEHN</b> 3-00		Full name of third joint inventor: <b>REINHARD KOEHN</b>	
Unterschrift des Erfinders <i>Reinhard Koehn</i>	Datum 18.5.2007	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>BERLIN, DEUTSCHLAND</b>		Residence <b>BERLIN, GERMANY Dex</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>		Citizenship <b>DE</b>	
Postanschrift <b>HOMBURGER STR. 21</b>		Post Office Address <b>HOMBURGER STR. 21</b>	
<b>14197 BERLIN</b>		<b>14197 BERLIN</b>	
Voller Name des vierten Miterfinders: <b>Dr. VOLKER SOMMER</b> 4-00		Full name of fourth joint inventor: <b>Dr. VOLKER SOMMER</b>	
Unterschrift des Erfinders <i>Volker Sommer</i>	Datum 14.5.07	Inventor's signature	Date
Wohnsitz <b>BERLIN, DEUTSCHLAND</b>		Residence <b>BERLIN, GERMANY Dex</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DE</b>		Citizenship <b>DE</b>	
Postanschrift <b>SCHWABSTEDTER WEG 6</b>		Post Office Address <b>SCHWABSTEDTER WEG 6</b>	
<b>13503 BERLIN</b>		<b>13503 BERLIN</b>	
Voller Name des fünften Miterfinders:		Full name of fifth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Voller Name des sechsten Miterfinders:		Full name of sixth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).